محافظة ....

إدارة .... التعليمية　　　　مدرسة .... الابتدائية

شئون عاملين

الاسم : - ....　　**الوظيفة : -** ....　　**الدرجة : -** ....　　**الرقم القومى : -** ....

تاريخ التعيين : - / / م　　**تاريخ الميلاد : -** / / م　　**الرصيد المستحق : -** ....　　**الرصيد المرحل : -** ....

أجازة عارضة	اليوم الأول	اليوم الثاني	اليوم الثالث	اليوم الرابع	اليوم الخامس	التوقيع	اليوم السادس	اليوم السابع	التوقيع

أجازات اعتيادية							
م	من	إلى	عدد الأيام	م	من	إلى	عدد الأيام
١				١			
٢				٢			
٣				٣			
٤				٤			
٥				٥			
٦				٦			
٧				٧			
٨				٨			
٩				٩			
١٠				١٠			
١١				١١			

أجازات مرضية وأخرى				
م	من	إلى	عدد الأيام	نوع الأجازة
١				
٢				
٣				
٤				
٥				
٦				
٧				
٨				
٩				
١٠				
١١				

شئون عاملين　　　　　　　　　　مدير المدرسة ،،،